

## DEMANDE DE CESURE 2019-2020

*Demander à déposer par l'étudiant au bureau de gestion de scolarité de son département de formation, **concomitamment à son plan d'études.***

Nom : ..... Prénom : ..... INE : .....

Auditeur de Master<sup>(a)</sup>     Normalien élève<sup>(b)</sup>     Normalien étudiant<sup>(b)</sup>

Titulaire d'une bourse du CROUS :  OUI     NON

*Si oui, précisez si vous souhaitez bénéficier du maintien du droit à bourse durant la césure (ce droit entrera dans le décompte du nombre total de vos droits à bourse ouverts) :*  OUI     NON

Formation au cours de laquelle vous souhaitez suspendre votre cursus :

Formation <b>avant</b> césure = en <b>2018-2019</b>	Formation <b>après</b> césure = en <b>2020-2021</b>
(1) :	(1) :
(2) :	(2) :

*Si la césure est demandée*

*(a) au titre du Master, indiquer en (1) la mention et en (2) le parcours du master*

*(b) au titre du Diplôme de l'ENS de Lyon, indiquer en (1) « NDIP » et en (2) l'année du diplôme*

Projet de césure\* :

.....

Dates de la période de césure : du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 31 août 2020.....

**\*Joindre obligatoirement la page 2 de ce formulaire détaillant le projet de césure** accompagnée des éventuels justificatifs disponibles (contrat d'engagement, attestation d'acceptation en stage ou formation, justification du mandat électif ou de l'activité associative...). En cas de projet à l'étranger, indiquer le lieu précis de déroulement du projet.

Date et signature de l'étudiant :

**Formulaire à renvoyer au bureau de gestion de scolarité du département dont vous dépendez**

Nom du Responsable de la formation avant césure .....  AVIS date et signature :	Nom du Responsable de la formation après césure .....  AVIS date et signature :
Avis du Directeur du Département (avant césure) (nom, date et signature) <p style="text-align: center;"><b>Favorable – Défavorable</b></p>	Le Président de l'ENS de Lyon, et par délégation la vice-présidente aux Etudes (nom, date et signature) <p style="text-align: center;"><b>Favorable - Défavorable</b></p>

*En cas d'avis défavorable, merci de motiver le refus : .....*

**Modalités de recours contre la présente décision :** En application des articles R.421-1 et suivants du Code de justice administrative, la présente décision pourra faire l'objet, dans un délai de deux mois à compter de sa notification, d'un recours gracieux auprès du Président de l'ENS de Lyon et/ou d'un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Lyon.



Demande de césure – Prénom NOM : .....

**Document présentant le projet d'année de césure incluant le projet de poursuite du cycle d'études, et explicitant les motivations de la demande**  
(Joindre les justificatifs et attestations le cas échéant)

Large empty rectangular box for the student's project and motivations.

Signature

